第６号様式（第８条）

緊急通報装置設置資格変更・喪失届

酒々井町長　　　殿

住　所

氏　名　　　　　　　　　　㊞

下記の通り変更・喪失したので、酒々井町緊急通報装置設置規則第７条の規定により届けます。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 設置者氏名 |  | 設置番号 |  |
| 設置資格の変更 | □申請内容 | 変更前 |  |
| 変更後 |  |
| □協力員 | 変更前 | 氏名 |  |
| 変更後 | 氏名 |  |
| 住所 |  |
| 電話 |  |
| 設置資格の喪失 | □長期入院した。□町の住民でなくなった。□施設等に入院した。（施設名　　　　）□死亡した。□その他（　　） |
| 事由発生年月日 | 年　　　月　　　日 |

添付書類

１　協力員の変更の場合は協力員承諾書（第３号様式）